

## CONSULTA DE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN BANCO DE HOJAS DE VIDA BOGOTÁ D.C.

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 690298 [Descargar registro aquí](#)

### 1. Datos personales

**Primer nombre**  
PAOLA

**Otros nombres**  
ANDREA

**Primer apellido**  
MARTIN

**Segundo apellido**  
ALFONSO

**Fecha de Nacimiento**  
29/10/1998

**Teléfono de contacto**  
3112818385

**Correo electrónico personal**  
29paolaandrea@gmail.com

**Dirección de residencia**  
calle 70 f # 107-35

### 2. Formación Académica

#### Lista de estudios

**Nivel educativo**

Universitaria

**Título académico**

ENFERMERÍA

**Graduado**

Si

**Semestres cursados**

#### Otros estudios

**Nombre curso**

Soporte vital avanzado ACLS

**Graduado**

Si

**Horas**

48

**Nombre curso**

Curso de atención a víctimas de violencia sexual

**Graduado**

Si

**Horas**

48

Estimado (a) Ciudadano (a) este comprobante únicamente certifica el registro de su perfil laboral o profesional en el Banco de Hojas de Vida de Bogotá, D.C; como usuario (a) lo hace responsable de la veracidad, actualización, consolidación, complementación y afirmaciones propias que reposan en su hoja de vida y por las consecuencias de incluir o colocar dicha información en el aplicativo. Este comprobante de registro no es garantía expresa ni implícita de otorgar un contrato con organismos o entidades distritales a quien haga uso de este repositorio.



[Volver](#)